

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

大村市長 様

申請者 事務所の所在地

団体名及び代表者の氏名

代表者の住所

令和6年度大村市野良猫不妊・去勢手術費用助成金交付申請書

令和6年度における大村市野良猫不妊・去勢手術費用助成金の交付を受けたいので、大村市補助金等交付規則第5条の規定により、関係書類を添え、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額（該当する手術に✓をつけてください。）

不妊手術 18,000円

去勢手術 8,000円

2 手術を受けさせる野良猫

毛色	
体格	
生息する場所	

3 添付書類

(1) 野良猫が生息する場所を確認することができる見取図

(2) 誓約書（様式第2号）

(3) 野良猫の写真

(4) その他市長が必要と認める書類